



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041455**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0502202501019036063600120010030000414557948888415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-05T17:40:05-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



0502202501019036063600120010030000414557948888415

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: LABORATORIO CLINICO SOLIDARIO LOGROÑO & MUÑOZ CIA LTDA.

RUC/CI: 0791790379001

Fecha Emisión: 05/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACA MACHALA CEL: 2593160

Teléfono: 0994320404

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (78847601.31.12.2025)	AD-0608-03-04	1.00	136.00	0.00	136.00
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (83648901.31.07.2025)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
IHAV-C31-BB	HEPATITIS A IGM EN CASETE BIOPROVA X 20 (HAV24060001-03.06.2026)	11573-DME-0421	1.00	36.00	0.00	36.00
R0042C	HEPATITIS B CASETE X 30(CTK) (F0909V20E00D-09.09.2026)	AD-235-05-11	1.00	27.69	0.00	27.69
IHCV-C31-BB	HEPATITIS C CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HCV24080022-29.08.2026)	11573-DME-0421	1.00	26.00	0.00	26.00
BD360214	AGUJA VACUTAINER 20 X1 CJA X 100 BD (4030164-31.01.2029)	DM-1832-09-10	6.00	12.74	0.00	76.44
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: laboratorio\_solidario24h@hotmail.com

Dirección Envío: LABORATORIO CLINICO SOLIDARIO LOGROÑO & MUÑOZ CIA LTDA. DIR: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	455.55	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	396.13
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	396.13
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	396.13
ICE	0.00
IVA 15%	59.42
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>455.55</b>

Favor cancelar con cheque y/o depositar  
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA  
A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699